

LABORATORI CREATIVI PER LA VALORIZZAZIONE DELL'INVECCHIAMENTO ATTIVO**Dati anagrafici del Partecipante** **COMUNE DI** _____**Cognome** _____ **Nome** _____**Data di nascita** _____ **Residente a** _____**Telefono (cellulare)** _____ **Utilizzo Whatsapp:** SI ☐ NO ☐**Email** _____**ESPRIMI LE TUE PREFERENZE**

SCEGLI TUTTI I LABORATORI CREATIVI CHE TI INTERESSANO:

- ☐ **Dolcezze dalla Sardegna e dal mondo**
- ☐ **Cucina creativa e stuzzichini**
- ☐ **Magie con la filigrana di carta**
- ☐ **Fioriere d'autore**
- ☐ **Lanterne d'atmosfera**
- ☐ **Anima di spago**
- ☐ **Creazioni su tela con nastri di raso**
- ☐ **Cuore di rame**
- ☐ **Intrecci di stile**

ATTENZIONE: Il laboratorio da realizzare verrà selezionato in base alle preferenze raccolte. L'iscrizione e le date degli incontri saranno confermate a mezzo telefono / whatsapp, con priorità per le persone con più di 65 anni, fino a un massimo di 20 partecipanti.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), si informa che i dati personali forniti con il presente modulo saranno trattati dall'ATI formata da: Koinos Cooperativa Sociale, La Clessidra Cooperativa Sociale e PLUS di Sanluri, in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per le finalità connesse alla presente indagine e per la programmazione e comunicazione delle attività del Centro per le Famiglie e Coordinamento Pedagogico Territoriale del PLUS Ambito di Sanluri. I dati raccolti non saranno comunicati a terzi né diffusi. Il conferimento dei dati è facoltativo. I dati di contatto forniti nella Sezione 5 saranno utilizzati solo previo consenso e al fine di ricontattare l'interessato per le finalità indicate. Le è riconosciuto l'esercizio dei diritti previsti dalla normativa (accesso, rettifica, cancellazione, etc.), che potrà esercitare rivolgendosi al Titolare del trattamento. AUTORIZZO AD UTILIZZARE la pubblicazione delle immagini, fotografie o riprese audiovideo che mi ritraggono durante l'evento

Dichiaro di aver letto l'informativa e acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate.

_____, Data ____ / ____ /202____

Firma
